

Indikation	Titel	Vorbehandlung des Studienkollektivs	Therapie im Rahmen der Studie
Hormonsensitives Metastasiertes PC mHSPC	EvoPAR	De novo / rezidivierendes mHSPC, < 4 Monate ADT erlaubt Docetaxel Therapie nicht erlaubt	NHT (Enzalutamid, Darolutamid oder Abiraterone) plus AZD5305/Placebo (AZD5305: Zweitgenerations-PARP-Inhibitor mit hoher Selektivität)
Hormonsensitives Metastasiertes PC mHSPC (high volume)	CJSB462C12201	High volume mHSPC, ADT < 4 Monate erlaubt, Bicalutamid < 2 Wochen erlaubt. PSA bei Screening muss >0.2 sein	Luxdegalutamid (AR-Degrader) plus ARPI + ADT vs. ARPI + ADT
Hormonsensitives Metastasiertes PC mHSPC	5541-CL-0201	mCRPC ARPI naiv (Docetaxel Vorbehandlung im mHSPC erlaubt)	ASP5541 (slow release Abiraterone)
Mestastasiertes CRPC	C2321014	mCRPC nach Vorbehandlung mit Abiraterone (kein weiterer ARPI als Vorbehandlung erlaubt). Docetaxel im mHSPC erlaubt	Mevrometostat (oraler EZH2 Inhibitor) plus Enzalutamid vs. Physicians Choice (Enza oder Docetaxel)
Mestastasiertes CRPC	C2321003	mCRPC, ARPI naiv Docetaxel im mHSPC erlaubt	Mevrometostat (oraler EZH2 Inhibitor) plus Enzalutamid vs. Enzalutamid Monotherapie
Mestastasiertes CRPC	MK2400-001	mCRPC, maximal 2 ARPIs in Vortherapie, Docetaxel im mHSPC erlaubt, PSMA Vortherapie erlaubt	Antikörper Wirkstoffkonjugat ifinatamab deruxtecan vs. Docetaxel bei Patienten mit mCRPC

Laufende Studien Urothelkarzinom

Nicht-muskelinvasives Urothel-Ca			
BCG refraktäres NMIBC	EG-70-101	Papilläres high grade Rezidiv nach BCG Therapie	EG-70 Gentherapie intravesikal